MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. 10/582247 JUN 12 2007 APPLICANT(S)

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CI	. A	IM	S

	AS F	ILED		TER IDMENT	CLAIMS AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	•		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1								51						
2								52				ļ		
3		7						53				ļ		
4				/,				54 55						
6								56						
7								57						
8		-		7	··			58				,		
9		7		7				59		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
10								60						
11								61						
12								62						
13								63						
14		-						64						
15				 				65 66						
16 17		-/- -		 				67						
18		- /- 		 				68					-	
19				 				69_						
20		7		7				70						
21	7		7	1				71						
22	7							72						
23		7						73						
24								74						
25								75						
26				-				76						
27 28		÷						77 78						
29				' ,				78 79						
30				/				80						
31				/				81				,		
32								82						
33								83						
34								84						
35								85				· ·	<u> </u>	
36								86				-		
37 38								87 88						
39								89						
40					:			90						
41								91						15.
42								92						
43							! !	93						
44								94						
45								95						
46						\vdash		96						
47 48								97						_
48								98 99						
50			-					100						
TOTAL IND.	6		7	-		-		TOTAL IND.		1	·	1		1
TOTAL DEP.	19	—	27	(· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(TOTAL DEP.		4		•		4
TOTAL CLAIMS	24		34					TOTAL CLAIMS				Total Control		
	(REV. 11/0-			SOUTHWEST MESTINGS		437/24 M.J. W. S.				U.S. DEPAR	FMENT of CO	OMMERCE		